

FICHA SOCIOECONÔMICA – SOLICITAÇÃO DE BOLSA
Educação Básica

Dados Preliminares

Instituição de Ensino Mantida: _____
 CNPJ: 33.621.384/ _____
 Educação: () Infantil () Fundamental () Médio () Profissional () EJA () Superior
 Curso: _____ Ano: _____ Série: _____
Processo: () Renovação () Ingressante

Identificação do (a) Candidato (a)

Nome Completo: _____
 Endereço: _____
 nº _____ Complemento: _____
 Bairro: _____ Município: _____
 Estado/UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____
 E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
 CPF: _____ RG: _____ Emissor: _____ CTPS: _____
 Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo
 Sexo: () Masculino () Feminino
 Auto declaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela
 Responsável em assinar o Termo de Adesão de contrato de Prestação de Serviço na CNEC:
 () Sim () Não

O (a) candidato (a) já é bolsista ou possui desconto comercial na CNEC?

() Não () Sim- qual tipo de bolsa/desconto _____ - _____%

O (a) Candidato (a) estudou o Ensino Médio em:

() Escola Pública () Escola Privada com bolsa integral () Escola Privada () Parte Escola Pública Parte Escola Privada

O (a) Candidato (a) possui Financiamento Estudantil (FIES)?

() Não () Sim – Percentual: _____%

O (a) Candidato (a) é professor efetivo da Rede Pública de Ensino e pretende vaga em cursos de formação para magistério?

() Não () Sim – Qual Curso/Titulação: _____

O (a) Candidato (a) possui formação superior?

() Não () Sim – Qual Curso/Titulação: _____

O (a) Candidato (a) tem vínculo acadêmico em outra Instituição?

() Não () Sim – Qual Instituição: _____

A empresa do (a) candidato (a) fornece algum tipo de auxílio para fins de bolsa de estudo?

() Não () Sim

O (a) candidato (a) irá assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC?

() Não () Sim

Moradia do (a) candidato (a) (Marque com um X)

Em área urbanizada	Em área de vulnerabilidade e risco	Em área rural
() Moradia própria	() Moradia própria	() Moradia própria
() Financiamento comum	() Moradia Alugada	() Moradia Alugada
() Financiamento moradia popular	() Moradia Cedida	() Moradia Cedida
() Moradia Alugada	() Cômodo Cedido	() Cômodo Cedido
() Moradia Cedida	() Posse	() Posse
() Cômodo Cedido		
() Moradia cedida governamental		
() Posse		

Filiação - Mãe

Nome Completo: _____
 Endereço: _____ n° _____ Complemento: _____
 Bairro: _____ Município: _____
 Estado/UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____
 E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
 CPF: _____ RG: _____ Emissor: _____ CTPS: _____
 Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo
 Sexo: () Masculino () Feminino
 Auto declaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela
 Responsável em assinar o Termo de Adesão de contrato de Prestação de Serviço na CNEC:
 () Sim () Não

Filiação - Pai

Nome Completo: _____
 Endereço: _____ n° _____ Complemento: _____
 Bairro: _____ Município: _____
 Estado/UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____
 E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
 CPF: _____ RG: _____ Emissor: _____ CTPS: _____
 Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo
 Sexo: () Masculino () Feminino
 Auto declaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela
 Responsável em assinar o Termo de Adesão de contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não

Representante legal (OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins).

Nome Completo: _____
 Endereço: _____ n° _____ Complemento: _____
 Bairro: _____ Município: _____
 Estado/UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____
 E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
 CPF: _____ RG: _____ Emissor: _____ CTPS: _____
 Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo
 Sexo: () Masculino () Feminino
 Auto declaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela
 Responsável em assinar o Termo de Adesão de contrato de Prestação de Serviço na CNEC:
 () Sim () Não

Bens do Grupo Familiar (Imóveis, Automóveis e outros).

Nº	Descrição	Valor do Bem	Valor da parcela do financiamento (se for o caso)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Outros tipos de renda				
Nº	Descrição	Valor do Bem	Valor da parcela do financiamento (se for o caso)	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Nº	Descrição	Valor R\$	Parentesco	CNEC/BEN
1	Recebe aluguel de imóveis ou outros?			
2	Recebe ajuda de terceiros?			
3	Outros			
Membros da família que recebem benefícios				
Nº	Descrição	Valor R\$	Parentesco	CNEC/BEN
1	Aposentadoria			
2	Auxílio Doença			
3	Benefício de Assistência Social (Municipal/Estadual)			
4	Benefício de Prestação Continuada – BPC			
5	Bolsa Família/PETI/ProJovem e outros benefícios do Governo Federal			
6	Pensão Alimentícia			
7	Pensão por Morte			

Outro membro do grupo familiar concorrendo à bolsa de estudo na Instituição Educacional Mantida?

() Não () Sim: 1. _____ (Série/Ano) _____
 2. _____ (Série/Ano) _____
 3. _____ (Série/Ano) _____
 4. _____ (Série/Ano) _____

Pessoas com deficiência e doença crônica

O(a) candidato(a) possui deficiência, conforme o decreto 3298/1999? () Não () Sim
Em caso afirmativo, está apto a exercer atividade laboral/trabalho? () Não () Sim
Assinale em caso positivo: () Deficiência Física () Deficiência Mental () Deficiência Auditiva () Deficiência visual () Deficiência Múltipla
Custo Mensal: R\$ _____
Alguns dos membros do grupo familiar possuem doença crônica/ deficiência?
 (Somente as que impossibilitem para o trabalho ou que o tratamento gere custos não cobertos pelo SUS)
 () Não () Sim: **Qual doença?** _____
Custo Mensal: R\$ _____

Dados Gerais do Grupo Familiar

(Informar todos os membros do grupo familiar, inclusive o (a) candidato (a))

Obs.: Entende-se como Grupo Familiar, além do próprio candidato, **o conjunto de pessoas que reside na mesma moradia**, compartilha da renda bruta mensal familiar e que seja relacionado ao candidato por laços consanguíneos ou não. (Item 7.7.5 do Edital).

Nº	Nome Completo	Parentesco	Data de Nascimento	Profissão	Idade	Renda Valor R\$	CNEC/BEN
1		CANDIDATO (A)	/ /				
2			/ /				
3			/ /				
4			/ /				
5			/ /				
6			/ /				
7			/ /				
8			/ /				
9			/ /				
10			/ /				
Valor da renda familiar mensal bruta						R\$	
Valor da renda per capita mensal						R\$	

Motivos pelos quais solicita a bolsa

- Financeiros
- Qualidade do Ensino
- Localização da Instituição Educacional Mantida
- Perfil socioeconômico conforme o Edital
- Todos os tópicos acima
- Outros _____

Declaro, sob as penas da lei, que li, compreendi e concordo com o edital do Processo Seletivo para Concessão/Renovação de Bolsas de Estudo da CNEC*.

Assumo a responsabilidade pelo acompanhamento dos prazos e procedimentos.

Autorizo, **de forma expressa**, o uso dos meus dados pessoais, incluindo dados bancários, para fins relacionados à seleção e concessão/renovação da bolsa, conforme a Lei nº 13.709/2018 (LGPD) e a Lei Complementar nº 105/2001.

Estou ciente de que posso revogar este consentimento a qualquer momento, nos termos do Art. 8º da referida lei, mediante solicitação formal, respeitados os tratamentos já realizados.

Por ser verdade firmo o presente.

_____, ____/____/202____
Local e Data

Assinatura do Responsável

** A CNEC adota processos em conformidade com a Lei Complementar nº 187/2021, o Decreto nº 8.242/2014 e a Portaria Normativa nº 15/2017.*

Os modelos de declarações seguem a Lei nº 7.115/1983.

A instituição assegura o sigilo das informações e documentações dos candidatos, conforme a LGPD e a Lei Complementar nº 105/2001, garantindo a proteção dos dados pessoais e bancários.